

CD. OBREGÓN, SONORA. A 24 DE ENERO DEL 2024

ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.

**A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

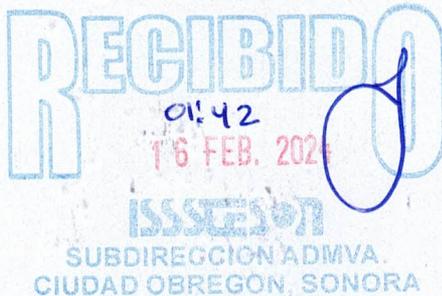
LUGAR: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 23 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. NABARRO GONZALES AFILIACION 17545701** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

**C. ÁNGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

